

## Idhinisho la Usuli (Background Authorization)

Soma maagizo yaliyoambatishwa kabla ya kukamilisha fomu hii.

<b>SEHEMU YA 1. MAELEZO YA CHOMBO (ITAKAMILISHWA NA WAFANYAKAZI WA DSHS, MTOA HUDUMA, MWOMBAJI, MTOA LESENI, NA/AU KONTRAKTA)</b>		
1A. TOA JINA LA MTU AU CHOMBO KINACHOOOMBA UKAGUZI HUU WA USULI	1B. ANGALIA MAAGIZO: TOA ANWANI KAMILI YA MTU AU CHOMBO KINACHOOOMBA UKAGUZI	1C. INAHITAJIKA NA USIMAMIZI WA WATOTO TU: TOA JINA LA SUHULA/ NYUMBA YA MALAZI
2. JINA NA SAINI YA MTU ANAYEOMBA UKAGUZI WA USULI <b>JINA LILIOANDIKWA:</b> _____ <b>SAINI:</b> _____		
3. A. INAHITAJIKA TU KWA USIMAMIZI WA HUDUMA ZA KIUCHUMI: <input type="checkbox"/> Mkataba wa WorkFirst <input type="checkbox"/> Anayelipwa Kulinda <input type="checkbox"/> Jamaa wa nyumbani <input type="checkbox"/> Mlezi wa kisheria		
B. INAHITAJIKA TU NA USIMAMIZI WA WATOTO: <input type="checkbox"/> Huduma ya ulezi wa jumbo <input type="checkbox"/> Huduma ya ulezi ya chombo binafsi <input type="checkbox"/> Uchukuaaji <input type="checkbox"/> Makao ya jamaa ya DCFS <input type="checkbox"/> Mikataba		
C. INAHITAJIKA TU NA HUDUMA YA ULINZI YA WATU WAZIMA: <input type="checkbox"/> Anayehusika anahusishwa na uchunguzi (au inahusiano na) APS kulingana na RCW 74.34		
D. INAHITAJIKA TU KWA AJIRA YA JIMBO YA DSHS: NAMBA YA MSIMAMO WA DSHS _____ (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA) UAINISHO WA KAZI YA DSHS: _____ NAMBA YA KITAMBULISHO CHA MTAALAMU: _____ <input type="checkbox"/> Miadi ya kudumu <input type="checkbox"/> Miadi isio ya kudumu <input type="checkbox"/> Uchunguzi wa kikazi <input type="checkbox"/> Kujitolea <input type="checkbox"/> Ukufunzi wa mwanafunzi <input type="checkbox"/> Aliyeacha kazi <input type="checkbox"/> Anayesubiri		
4. ANGALIA MAAGIZO: NAMBA YA AKAUNTI YA BCCU	5A. ANGALIA MAAGIZO: NAMBA YA KITAMBULISHO CHA DSHS AU JINA	5B. KWA UKAGIZI WA HUDUMA YA WAVUTI YA CHAPA ZA VIDOLE: NAMBA YA KITAMBULISHO CHA SWALI LA BCCU
<b>SEHEMU YA 2. SEHEMU HII NI YA MAELEZO YA MWOMBaji TU (MTU ANAYEKAGULIWA NDIYE MWOMBaji)</b>		
6. ANGALIA MAAGIZO: NAMBARI YA RUZUKU YA SERIKALI		7. ANDIKA TAREHE YAKO YA KUZALIWA (MM/DD/YYYY)
8A. ANGALIA MFANO KATIKA MAAGIZO: ANDIKA JINA LAKO LA MWISHO KAMA LILIVYO KWA SASA (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA)		ANGALIA MFANO KATIKA MAAGIZO: ANDIKA JINA LAKO LA KWANZA KAMA LILIVYO KWA SASA (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA)
8B. ANDIKA JINA LAKO LA MWISHO LA KUZALIWA (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA)		ANDIKA JINA LAKO LA KWANZA LA KUZALIWA (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA)
9. ANDIKA MAJINA MENGINE YA MWISHO AMBAYO UMEYATUMIA NA MAJINA YA MWISHO ULIYOJULIKANA NAYO (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA)		
10. ANDIKA MAJINA YAKO YA UTANI NA MAJINA YALE MENGINE YOTE AMBAYO UMEYATUMIA NA UMEJULIKANA NAYO (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA)		
11A. Umewahi kushtakika kwa uhalifu wowote? Kama ndiyo, jaza katika nafasi wazi hapa chini. Ongeza ukurasa kama unahitaji nafasi zaidi. <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana Uhalifu wa jinai na makosa madogo: _____ Kiwango: _____ Jimbo: _____ Tarehe ya kuhukumiwa: _____		
11B. Una madai yoyote (yanayosubiri) dhidi yako kwa uhalifu wowote? Kama ndiyo, jaza katika nafasi wazi hapa chini. Ongeza ukurasa kama unahitaji nafasi zaidi. .... <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana Uhalifu wa jinai na makosa madogo: _____ Kiwango: _____ Jimbo: _____		
12. Umewahi kupokea ilani kutoka kortini au chombo cha serikali inayosema kwamba umemdhulumu kingono, umemdhulumu kimwili, kumtelekeza, kumwacha, au kumtumia mtoto vibaya, kijana, au mtu mzima? ..... <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana		
13. Korti au chombo cha serikali kimekunyima mkataba au leseni; kukatisa, au kubadilisha au kusitisha mkataba wako au leseni; au umewahi kupeana mkataba au leseni yako kwa sababu korti au chombo kilikuwa kinachuchukulia hatua? ..... <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana		
14. Korti imewahi kukuandikia agizo la ulinzi au agizo la kukuza inayodumu zaidi ya siku 30 dhidi yako kwa utumiaji mbaya, utelekezaji, utumizi mbaya kifedha, uhasma wa kinyumbani, au kumwacha mtu mzima, kijana au mtoto anayeweza kuathiriwa? ... <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana		
15. ANDIKA LESENI YAKO YA DEREVA AU NAMBA YA KITAMBULISHO CHA JIMBO (ANDIKA HAKUNA KAMA HAKUNA)		ANDIKA JINA LA JIMBO KWENYE LESENI YAKO AU KITAMBULISHO
16. Umeishi kwa miaka mingapi katika Jimbo la Washington bila kuishi katika jimbo lingine? _____ Miaka / _____ Miezi		
17. A. CHAPISHA ANWANI YA MTAAMBAPO UNAISHI KWA SASA		MJI JIMBO MSIMBO MKOA
B. ANGALIA MAAGIZO: CHAPISHA ANWANI YA MTAAMBAPO ULIISHI AWALI KABLA YA ANWANI YAKO YA SASA		MJI JIMBO MSIMBO MKOA
C. ANGALIA MAAGIZO: TOA MSIMBO WA MCHANNA WA ENEO NA NAMBA YA SIMU AMBAPO UNAWEZA KUFIKIWA		
18. Mimi ndiye mtu aliyetajwa hapo juu. Nikikosa kukuambia ukweli mtypu kwenye fomu hii, ninafahamu ninaweza kushtakiwa kwa kusema uwongo na huenda nisiruhusiwe kufanya kazi na watu wazima, vijana au watoto wanaoweza kuathiriwa. Saini yako katika kikasha namba 19 inamaanisha: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninapatia DSHS kibali cha kukagua usuli wangu na chombo chochote cha serikali na chombo cha utekelezaji sheria.</li> <li>• Kama kuna tokeo dhabiti litakalo patikana, ninapatia DSHS kibali cha kutoa tu jina langu na kwamba tokeo hilo dhabiti litambulishwe kwa watu au vyombo vyoyote katika Sehemu 1.</li> <li>• Ninapatia DSHS kibali cha kupeana maelezo yangu yote ya usuli kwa watu au vyombo viliviyotajwa katika Sehemu ya 1.</li> <li>• Kibali hiki kitatumika kwa siku 90 kuanzia tarehe ya kutiwa saini. Ninaweza kubadilisha mawazo yangu kuhusu kibali hiki kwa kuandika wakati wowote.</li> </ul>		
19. INAYOHITAJIKA: SAINI YAKO. SAINI YA MZAZI AU MLEZI WAKO KAMA UKO CHINI YA MIAKA 18.		20. INAYOHITAJIKA: TAREHE YA LEO (MM/DD/YYYY)
<b>YA KUTUMIWA NA WAFANYAKAZI WA USIMAMIZI WA WATOTO TU</b>		
Mafaili ya CAMIS yamekaguliwa na		mnamo tarehe <input type="checkbox"/> Hakuna maelezo yaliyopatikana <input type="checkbox"/> Maelezo yanayopatikana

## KARATASI YA MAAGIZO YA KUJAZA FOMU YA IDHINISHO LA USULI

### Maagizo ya Idhinisho la Usuli – Ukurasa wa 1 kati ya 2

**LAZIMA** ujaze vikasha VYOTE kwenye fomu hii kama ilivyogizwa. SOMA maagizo ya kila Sehemu na kila kikasha.

**LAZIMA** uweke jibu kwenye kikasha. Unaweza kuweka HAPANA, HAITUMIKI (N/A), AU HAKUNA- isipokuwa KIKASHA namba 3 -

**USIJIBU** swali lolote kwa kuweka HAIJULIKANI AU ALAMA YA SWALI kwenye kikasha. Kama utafanya hivyo, fomu itarudishwa.

Andika vizuri na wino mweusi.

Soma kila swali kwa umakini.

Angalia mpango wako wa DSHS ili kujua kama ni lazima ujaze vikasha vilivyotiwa alama ya "ANGALIA MAAGIZO"

\_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mpango wako kuingiza mahitaji yao.)

**LAZIMA** uweke jibu katika kila kikasha na urudishe fomu hii kwa: \_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mtu, mpango, au chombo kuingiza anwani au namba ya faksi ambapo fomu inapaswa kurudishwa.)

Fomu nydingi za idhinisho la usuli hurejeshwa kwa mwombaji kwa sababu zifuatazo:

- Fomu mbaya.
- Vikasha wazi.
- Mwandiko mbaya.
- Namba inayokosekana au mbaya ya akaunti ya BCCU.
- Mtu mwenye umri wa chini ya miaka 18 akitia saini bila saini ya mzazi au mlezi.
- Tarehe iliyotiwa saini imezidisha miezi mitatu (3) kuanzia tarehe BCCU ilipokea fomu.

**SEHEMU YA 1:** Sehemu hii lazima ikamilishwe na mtu au chombo kinachoomba ukaguzi huu wa usuli. Chombo huenda kikawa suhula, biashara, shirikisho, au chombo kama vile Nyumba ya Wagonjwa, au Kituo cha Kubadili Tabia, au Ofisi ya DSHS.

Kama unaomba kupewa leseni kama Nyumba ya Familia ya Watu wazima, Nyumba ya Malazi, Au Nyumba ya Wagonjwa, **RUKA**

**SEHEMU YA 1.** Nenda moja kwa moja kwa SEHEMU YA 2.

1. A. **LAZIMA** uweke jina la chombo au mtu anayeuliza ukaguzi wa usuli. Chombo kinawenza kuwa ofisi ya DSHS. Mtu anaweza kuwa mtu anayeomba leseni au mkataba wa mtoa huduma. Uliza mpango wako wa DSHS kukuambia ni jina la mtu yupi au jina la chombo ambalo linahitajika kwa kikasha hiki.  
\_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mpango wako kuingiza mahitaji.)
- B. Uliza mpango wako wa DSHS kama unahitajika kujaza anwani ya chombo au mtu anayeuliza ukaguzi wa usuli. Weka N/A kwenye kikasha hiki kama HAIHITAJIKI na mpango wako.  
\_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mpango wako kuingiza mahitaji.)
- C. **Kikasha hiki ni** cha Usimamizi wa Watoto TU. Usimamizi wa Watoto: Jaza jina la suhula au nyumba ya ulezi.
2. **LAZIMA** uandike na utie saini jina lako kama wewe ndiye mtu anayeuliza ukaguzi wa usuli. Mtu anayekagulia hutia saini katika kikasha 19.
3. USIANDIKE CHOCHOTE KATIKA VIKASHA HIVI ISIPOKUWA wewe ni mfanyakazi wa Usimamizi wa Watoto, Usimamizi wa Huduma za Kiuchumi, Huduma za Ulinzi za Watu wazima au mamlaka ya kuajiri ya DSHS.
- D. Namba ya Kitambulisho cha Mtaalamu ni namba ya kudumu iliyopewa kila mfanyakazi na Idara ya Wataalamu (DOP).
4. **LAZIMA** uweke namba yako ya akaunti ya BCCU kwenye kikasha hiki. Unaweza kupata namba yako ya akaunti ya BCCU kwenye <http://www1.dshs.wa.gov/msa/bccu/index.htm>. Kama fomu hii ni sehemu ya maombi yako ya **leseni** kama Nyumba ya Familia ya Watu Wazima, Nyumba ya Malazi au Nyumba ya Wagonwa, **HUSTAHILI** kutoa namba ya akaunti ya BCCU.  
LAZIMA ufanye yafuatayo:
  - Nyumba ya Familia ya Watu wazima – Weka **A** mbele ya namba yako ya leseni.
  - Nyumba ya Malazi – Weka **B** mbele ya namba yako ya leseni.
  - Nyumba ya Wagonjwa – Weka **N** mbele ya namba yako ya leseni.
5. A. LAZIMA uulize mpango wako wa DSHS kama wanahitaji uwe na namba ya kitambulisho au jina katika kikasha hiki. Weka N/A kwenye kikasha hiki kama HAIHITAJIKI na mpango wako.  
\_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mpango wako kuingiza mahitaji.)
- B. DSHS TU – Weka N/A kama wewe SI mfanyakazi wa DSHS anayetumia Huduma ya Wavuti ya kaguzi za usuli wa chapa za vidole. Namba hii ya kitambulisho ni ya wafanyakazi wa DSHS ili kufutilia kaguzi za usuli. Mpango wowote unaweza kutumia kikasha hiki kwa madhumuni yao wenyewe ya ufuatiliaji.

**SEHEMU YA 2: LAZIMA ujaze sehemu hii kama wewe ndiye mtu tunayemkagua.** **Kumbuka:** Mfanyakazi wa DSHS anayeuliza ukaguzi wa usuli wa uchunguzi wa Huduma ya Ulinzi ya Watu wazima (APS) au Huduma za Ulinzi wa Watoto (CPS) LAZIMA ajaze sehemu hii kwa kadiri awezavyo.

6. Unaweza kuweka namba yako ya ruzuku ya serikali (SSN) kwenye kikasha hiki. SSN yako haihitajiki ili kutekeleza ukaguzi wa usuli.  
\_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mpango wako kuingiza mahitaji.)
7. **LAZIMA** ujaze tarehe yako ya kuzaliwa.
- 8A. **LAZIMA** uweke jina lako kamili. Kama huna jina la kuweka kwenye kikasha hiki, **LAZIMA** uweke **HAKUNA**.  
ANGALIA MFANO HAPA CHINI.

**MFANO:**

CHAPISHA JINA LAKO LA MWISHO KAMA LILIVYO KWA SASA HAKUNA	CHAPISHA JINA LAKO LA KWANZA KAMA LILIVYO KWA SASA “Prince”	CHAPISHA JINA LAKO LA KATIKATI KAMA LILIVYO KWA SASA HAKUNA
--	--	--

- B. **LAZIMA** uweke jina lako kamili la kuzaliwa. **LAZIMA** uweke **SAWA** kama jina lako lolote ni sawa kama majina uliyoweka katika kikasha cha 8A.
9. **LAZIMA** uweke majina ya mwisho uliyoyatumia au unayo julikana nayo. **LAZIMA** uweke **HAKUNA** kama HUJATUMIA au umejulikana kwa majina mengine ya mwisho.
10. **LAZIMA** uweke majina yoyote ya utani uliyoyatumia. **LAZIMA** uweke **HAKUNA** kama HUJATUMIA majina yoyote ya utani.
11. **LAZIMA** ujibu **NDIYO** au **HAPANA**. Kama jibu lako ni **NDIYO** kwa A. au B., **LAZIMA** ujaze maelezo yako ya huduma na mashtaka yanayosubiri.
12. **LAZIMA** ujibu **NDIYO** au **HAPANA**.
13. **LAZIMA** ujibu **NDIYO** au **HAPANA**.
14. **LAZIMA** ujibu **NDIYO** au **HAPANA**. Lakini **NDIYO** kama agizo lako la ulinzi limezidisha siku 30 na lilikuwa la ulinzi la mtu mzima, kijana, au mtoto anayeweza kuathiriwa.
15. **LAZIMA** uweke leseni yako ya dereva au namba ya kitambulisho cha jimbo kwenye kikasha. **LAZIMA** uweke jina la jimbo kwenye kikasha. **LAZIMA** uweke **HAKUNA** kama huna leseni ya dereva au namba ya kitambulisho cha jimbo.
16. **LAZIMA** uweke namba ya miaka na miezi uliyoishi katika Jimbo la Washington bila kuishi katika jimbo au nchi nyingine. Kama ulihama Washington hadi jimbo au nchi nyingine, **LAZIMA** uanze kuhesabu miaka na miezi kuanzia tarehe uliyorudi Jimbo la Washington. **Kumbuka:** **LAZIMA** uulize mpango wako kama ni lazima ukaguliwe chapa za vidole.
17. A. **LAZIMA** ujaze anwani ambapo unaishi kwa sasa.  
B. Mpango wako huenda ukahitaji upene anwani yako ya zamani. Uliza mpango wako wa DSHS. Weka N/A kwenye kikasha hiki kama HAIHITAJIKI na mpango wako.  
\_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mpango wako kuingiza mahitaji.)  
C. Uliza mpango wako kama namba yako ya simu inahitajika. **LAZIMA** uweke **HAKUNA** kama huna namba ya simu.  
\_\_\_\_\_ (Kikasha hiki huwezesha mpango wako kuingiza mahitaji.)
18. **LAZIMA** usome taarifa kwenye kikasha hiki. Saini yako chini ya namba 19 humaanisha umesoma na kukubali taarifa katika namba 18. Fomu hii ya idhinisho la usuli HAICHUKUI nafasi ya ombi la ufichuzi wa umma kwa rekodi kuhusu matokeo dhabiti. Matokeo dhabiti humaanisha chombo cha jimbo kimechukua hatua ya kisheria dhidi ya mtu baada ya uchunguzi na ilani ya uamuzi kuhusu dhuluma, dhuluma ya kingono, utelekezaji, kuwachwa au utumizi mbaya au utumizi mbaya kifedha wa mtu mzima, kijana au mtoto anayeweza kuathiriwa.
19. **LAZIMA** utie saini jina lako hapa. Kama HUNA umri wa miaka 18, **mzazi wako au mlezi LAZIMA** atie saini hapa.
20. **LAZIMA** utie tarehe uliyotia saini fomu hii.

**WAOMBAJI ZINGATIENI:**

Kama unataka kujua hadhi ya fomu yako ya ukaguzi wa usuli au unahitaji maelezo kuhusu mchakato wa ukaguzi wa usuli wa BCCU, wasiliana na BCCU kwenye: [bccuinquiry@dshs.wa.gov](mailto:bccuinquiry@dshs.wa.gov)

**VYOMBO NA WAFANYIKAZI ZINGATIENI:** **LAZIMA** uripoti makosa kwenye anwani yako, namba ya simu au namba ya faksi kwa BCCU kwenye [bccuinquiry@dshs.wa.gov](mailto:bccuinquiry@dshs.wa.gov) au (360) 902-0299. Weka namba yako ya akaunti ya BCCU katika barua pepe yako.